

OTROS CONCEPTOS

~~Centro Mod~~ **PAGADO** ~~Sim Costa y familia~~
06769917 ~~Sim~~ **834**

FALLECIDO: **EMILIA COSTA MONTOJO** ST: 83
Fecha de fallecimiento: **27-06-225**
Domicilio: **MONTE BALADO PTAL 3 - BJC - BRION**
Teléfonos: **620765295-TRXS** E-mail:
ALBERTO B252460

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente bata, 3	Sala Prep. Si	Libro Si
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado Domicilio - Tarazona		
Prensa	COPEO N°2 SABADO	
Radio RADIO VIERNES		
Recordatorios fúnebres / tarjetas ISO		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id.		
Certificado médico id.	Registro Civil Brion	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura BRION		
Iglesia SANTA MARIA DOS ANGELES -		
Incineración	Urna:	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino Carroza	
Cantores Pro	Funeral: 1+2 D. Pedro	
Flores COFONIA R/R: ANELIA		
COFONIA R/R: MONICA TXUS Y PATRI		
CENTRO 242/B: NICOLAS Y SADA		
ENCINA CAJA		

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

~~50 (27615)~~
~~170 (106510)~~

20

25
49
6
FALLECIDO:

Nombre ENILIA COSTA MONTOTO D.N.I. Nº 76496039-V
id. de los padres HERNANDEZ
Naturaleza SANTA CONBA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 9-FEBRERO-1949
Profesión Estado SOLTERA Domicilio MONTE BALADO PTAL N°3
B7-C - BRION

Fallecimiento:

Fecha: 11:20 horas del día 27 de JUNIO de 2025
Domicilio MONTE BALADO N°3 - B7 C - BRION
Cementerio SANTA MARIA DOS ANXELES Ayunt.º BRION

Cónyuge:

Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. JESUS ANTONIO COSTA VAZQUEZ (SOBRINO) D.N.I. 44815059-L
domiciliado en ANDA NOVA N°11 - ANXELES - BRION

LA SEÑORA
D/ña. ENILIA COSTA MONTOTO

falleció en VECINA DOS ANXELES - BRION en el día de 27-06-2025 a los 76 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

ESTOS 3º.
BISABUELOS: NICOLAS Y SARA
A AMELIA VAZQUEZ GROBAS
SOBRINOS: MONICA, PATRICIA y JESUS COSTA VAZQUEZ

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Primos

y demás familia.- Conducción SABADO 9:45

Funerales

en la iglesia de SANTA MARIA DOS ANXELES - BRION

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

16.10.1997

D. **Julia**
COSTA
MONTORO

FORO LA
DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICIA
EQUIPO 108
Reg. **812163**

16.10.1997

Nació en Santa Comba prov. La Coruña
el 9 de Febrero de 1949 Hijo de - - - - -
y de Hermosinda E. civil - - - - - Prof. - - - - -
domic. en Santa Comba prov. La Coruña
calle Combarro n.º
Expedido en SANTIAGO prov. La Coruña
el día de 7 MAR 1997 VALIDEZ PERMANENTE

Gr. sanguíneo:
SEXO: F.-

Firma del titular,
NO SABER

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APPELLIDOS / APELLIDOS
COSTA
VAZQUEZ

NOMBRE / NOME
JESUS ANTONIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
10 09 1977

NUM. DOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BHE189970 08 06 2028

DNI 44815059L

805248

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. DE NOYA 11
BRION
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUJIA DE / FILLOIA DE
JUAN / AMELIA

IDESPBHE189970644815059L<<<<<<<
7709106M2806088ESP<<<<<<<<<<<<9
COSTA<VAZQUEZ<<JESUS<ANTONIO<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN<https://certificados.cgcom.es>

7FJBBZPRTD

Id. electrónico/Id.e. electrónico

Colegio de



Colegio de

103878867

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado
Nº de colegiado

D./Dña. DIEGO RODRIGUEZ FIVIA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número

151513949

en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número

Nº colegiado
Nº colegiadoy con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

EMILIA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

COSTA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

MONTOTO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 09

Mes 02

Año 1949

Sexo:

Varón

Mujer

X

Documento

de identidad:

X

D.N.I.

Número:

76496039-V

Documento

de identidad:

-

Pasaporte

Número:

Documento

de identidad:

-

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento

de identidad:

-

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

11:20

Día 27

Mes 06

Año 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

BRIÓN

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

Otro lugar

Otro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INFECCIÓN RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas
Días
Meses
Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Si/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/Si

No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Accidente de tráfico

Si/Si

Accidente laboral

Si/Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

En

SANTIAGO

a

27

de

JUNIO

de

2025

Firma del médico

Sinatura do médico



LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE BRIÓN
EXPEDIENTE NÚM.20250627/025141 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D/D^a EMILIA COSTA MONTOTO con Documento Identificativo DNI y N^o 76496039V, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día 27 de XUÑO de 2025, as 11:20 horas, ocorrida en DOMICILIO ;
CONCÉDESE AUTORIZACIÓN para dar sepultura//cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran vinte e catro horas desde a do falecemento.

En Brión o 27 de XUÑO de 2025.



